## 济宁医学院高等学历继续教育本科毕业生

## 学士学位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （电子版）照 片 粘 贴 处 |
| 身份证号 |  |
| 所学专业 |  | 入学日期 |  | 毕业日期 |  |
| 学位外语成绩 |  | 成绩合格日期 |  |
| 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 个人申请及承诺 | 本人申请高等学历继续教育本科毕业生学士学位，通过学习已达到如下要求：（请在“( )”内填写“是”或“否”） 1.是否符合正常毕业条件（ ） 2.是否是应届毕业生（ ） 3.是否符合《济宁医学院高等学历继续教育本科毕业生学位授予细则》（济医院字〔 2020〕 45号）的文件的有关规定 （ ） 4.外语成绩是否符合学位申请规定（ ） 5.在籍期间，是否具有违法违规及考试作弊等不符合学位授予条件的情况（ ） **本人承诺提供的信息和材料真实有效，如有不符合学位申请相关规定的情况，后果自负。**申请人签名： 年 月 日 |
| 继续教育学院初审意见 | （盖章）年 月 日 |
| 校学位评定委员会审批意见 | （盖章）年 月 日 |
| 备注 |  |

此表由申请人填报手写签字后上交学校。